



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA PARTICIPAR COMO OBSERVADORA U OBSERVADOR

CONSULTA LIBRE, PREVIA, INFORMADA, CULTURALMENTE ADECUADA Y DE BUENA FE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES AFIRMATIVAS SOBRE LOS DERECHOS POLÍTICO ELECTORALES DE LAS PERSONAS INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS Y SU PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023 – 2024

C. _____ Consejera/o Presidente de la Comisión de Igualdad de Género y No Discriminación del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Tabasco con fundamento en el derecho exclusivo que a los ciudadanos mexicanos de conformidad con lo establecido por el Acuerdo CE/2022/011 y los artículos 7, 8 y 9 de la Ley Electoral y de Partidos Políticos del estado de Tabasco., solicito ser acreditado como observadora u observador electoral de las actividades de la consulta libre, previa, informada, culturalmente adecuada y de buena fe para la implementación de acciones afirmativas sobre los derechos político electorales de las personas indígenas y afromexicanas y su participación en el proceso electoral local ordinario 2023 – 2024, para lo cual anexo fotocopia de mi credencial para votar con fotografía, conforme al precepto legal citado.

Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) Nombre(s)

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Nivel de estudios: _____

Domicilio: _____
(Colonia o Localidad) (C.P.) (Entidad Federativa) (Municipio/Alcaldía)

Teléfono: _____ Ext. _____ Cel: _____ Correo Electrónico: _____
(Autorizo para comunicaciones/notificar) (Autorizo para notificar)

Sexo: F M Clave de la Credencial para Votar: _____

ORGANIZACIONES / Nombre de la Organización:

(Nombre completo de la Organización a la que pertenece)

Nombre del Representante Legal de la Organización: _____

Correo Electrónico de la Organización o su Representante: _____
(Autorizo para notificar)

CURSO / Modalidad del curso que solicita: Presencial En Línea

Bajo protesta de decir verdad manifiesto no ser, ni haber sido, miembro de dirigencias nacionales, estatales o municipales de organización o de partido político alguno y no ser, ni haber sido, candidato a puesto de elección popular, en ambos casos, en los últimos tres años.

Del mismo modo, manifiesto expresamente que en el desarrollo de la actividad para la que solicito ser acreditado, me conduciré conforme a los principios de imparcialidad, objetividad, certeza, legalidad y sin vínculos a partido u organización política alguna.

Asimismo, expreso que tengo conocimiento de que mis datos personales estarán protegidos en términos de la Ley de Transparencia y Protección de datos personales de Tabasco y que serán utilizados por el IEPCT para fines de Registro de Observadores de la Consulta Indígena y Afromexicana, seguimiento del mismo y verificación de requisitos legales.

_____, _____ de _____ de _____
(Lugar) (Día) (Mes) (Año)

(Firma del Solicitante)